Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:66170000000005208266

Y HORA: 22/09/2015 08:46:22

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 9 TRV 7 16 EMPRESARIAL

Dosquebradas

3. PLACA: IGM432

4. MATRICULADO EN: Dosquebradas

CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C14

Transitar por sitios restringidos o en horas prohibidas por la autoridad competente Adem¿s, el veh¿culo ser¿ inmovilizado

Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: CAMIONETA

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 10076143

Licencia de conducción: 10076143

Categoria: B1 Expedición: Vencimiento:

Nombre: HERNANDO MONTES BRITO Dirección: COND LA ALQUERIA CS 40

Edad: 62

Teléfono: 3321509

Celular:

Municipio: Dosquebradas

Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo

electrónico a la siguiente dirección:

Correo Electronico:

<u>11. TIPO INFRACTOR</u> Conductor

12. LICENCIA DE TRÁNSITO

9594850

PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 10076143

Propietario: HERNANDO MONTES BRITO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: DIANA PATRICI PATRICIA BUSTOS MUNOZ

Placa: 125

Entidad: SECRETARIA

NOTA: EL AGENTE DE TRÁNSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O DÁDIVAS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA EXTENDER DOCUMENTO PÚBLICO, CONSIGNE UNA FALSEDAD O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN LA SANCIÓN PREVISTA EN EL CÓDIGO PENAL (CONCUSIÓN-COHECHO O FALSEDAD IDEOLÓGICA EN DOCUMENTO PÚBLICO).

16. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN

Dirección: CAMPESTRE A Placa Grúa: VBL034 Consecutivo: 40

Información adicional de la infracción:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS".

Valor de la infracción: \$ 322,170

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

DECRETO 334 DEL 15 D SEPTIEMBRE D 2015

18. DATOS DEL TESTIGO

dentificación: Nombre: Dirección: Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de

Firma del Presunto Infractor